

Литература:

1. Бачина О. В., Самородова Л. Н. Взаимодействие логопеда и семьи ребенка с недостатками речи. – М.: ТЦ Сфера, 2009. – 64 с.
2. Леонова С.В. Формы сотрудничества семьи детей с нарушениями развития и педагога в процессе коррекционно-воспитательной работы (статья) Педагогические науки - Т25.- София, БялГРАД-БД, ООД.- 2013. - С.61-65
3. Специальная семейная педагогика. Семейное воспитание детей с отклонениями в развитии./ под ред. В.И. Селиверстова, О.А. Денисовой, Л.М. Кобриной. — М. : ВЛАДОС, 2009. — 358 с.

Особенности развития детей со сложной структурой нарушения как психолого-педагогическая проблема

Development of children with complex impairments as psychological and pedagogical problem

Наumenko Д.Э. (Симферополь)

Naumenko D.E.

Аннотация. В статье рассматриваются вопросы обучения детей со сложной структурой дефекта, имеющиеся в специальной литературе. Дифференцируются понятия сложного, множественного и комплексного нарушения. Анализируются причины увеличения численности детей названной категории. Обозначаются изменения законодательства РФ, связанные с предоставлением образовательных услуг детям со сложной структурой нарушения.

Ключевые слова: множественные нарушения развития, комплексный дефект.

Современная система специальной помощи лицам с отклонениями в развитии рассматривает широкий круг вопросов, касающихся различных возрастных и нозологических групп. В контексте конкретно олигофренопедагогики, можно сказать, что наиболее полно и широко в научной литературе освещены вопросы обучения и воспитания детей школьного возраста с легкой степенью интеллектуальной недостаточности. В меньшей степени существующая теория и практика рассматривает вопросы, посвященные детям дошкольного возраста, а в разы меньше публикаций, посвященных психолого-педагогическим проблемам лиц послешкольного возраста. Примерно в таком же положении находятся вопросы, касающиеся лиц с недостатками других нозологий. Относительно лиц с множественными нарушениями развития научные публикации и различная литература выходят относительно редко и рассматривают лишь отдельные вопросы теории и практики их обучения, воспитания, развития и адаптации.

Все возрастающее внимание к проблеме обучения детей со сложными нарушениями стало одной из тенденций развития современной специальной педагогики. Ею пройден большой исторический путь развития, чтобы, наконец, по-настоящему обратиться к исследованиям в этой области. Вместе с тем все

предыдущие исследовательские работы в плане построения и развития реабилитационной помощи детям касались в основном отдельных видов сложного дефекта, т. е. частных его случаев. Таким образом, проблема изучалась крайне неравномерно.

К сложным нарушениям детского развития относят сочетание 2-х или более психофизических нарушений (зрения, слуха, речи, умственного развития и др.) у одного ребенка. В качестве синонимов термина «сложное нарушение» в литературе используются и другие термины, равнозначные ему: «сложный дефект», «сложные аномалии развития», «сочетанные нарушения», «комбинированные нарушения», «сложная структура нарушения».

В специальной литературе по отношению к исследуемой группе лиц используются различные определения: сложный дефект, сложная структура нарушений, сложные, множественные, комплексные, сочетанные, комбинированные нарушения развития. Головчиц Л.А. рассматривает данные термины в исторической ретроспективе и отмечает, что термин «сложный дефект» получил широкое распространение в работах исследователей в 80-90-е годы. В это время в НИИ дефектологии АПН СССР были развернуты комплексные медико-психолого-педагогические исследования глухих и слабослышащих школьников, испытывающих повышенные трудности в обучении. Термин «множественные нарушения» традиционно использовался в отечественной специальной педагогике для обозначения сочетания трех и более выраженных нарушений развития. В настоящее время его использование связано со случаями патологии генетического происхождения, тяжелых органических нарушений ЦНС. Автор подчеркивает, что термин «множественное нарушение» иногда используется и для обозначения сочетания двух первичных нарушений, являясь синонимом термина «сложное нарушение» [3].

К сложным дефектам развития, как указывает Басилова Т.А., относятся различные сочетания двух и более первичных нарушений психического развития, т. е. таких нарушений психического развития, которые вызваны органическим повреждением и приводят к недостаточности психической функции, связанной с поврежденным субстратом. Первичные дефекты в этом случае могут быть вызваны и определенными крайне неблагоприятными социальными условиями раннего развития [2, С. 391]. Жигорева М.В. отмечает, что «комплексное нарушение представляет собой сочетание двух и более первичных нарушений, каждое из которых определяет характер и структуру аномального развития» [4, С.20].

Таким образом, множественные нарушения в развитии представляют собой сочетания двух и более первичных нарушений психофизического развития, т.е. нарушений, которые вызваны органическим повреждением и приводят к недостаточности психических, сенсорных, двигательных функции в разнообразном проявлении и в различной степени. Проблемы диагностики, развития, обучения и адаптации детей с такими нарушениями являются

острыми не только для отечественной науки, но и активно обсуждаются в иностранных научных кругах.

Как отмечается в современной литературе, количество детей с множественными нарушениями в развитии увеличивается с каждым годом. При этом среди причин таких статистических данных выделяется три основные:

1. Ухудшение общего здоровья населения из-за экологических, социальных и экономических причин. Жизнь в крупных городах с одной стороны облегчает доступ к квалифицированной медицинской помощи, а с другой – способствует развитию хронических соматических, аллергических заболеваний из-за нарушенной экологии, нерационального питания и вредных привычек. Борьба с вредными и асоциальными привычками среди молодежи в современной России стоит на государственном контроле: ужесточаются нормы приобретения табачных и алкогольных изделий, наркотические вещества находятся вне законного обращения, ликвидируются незаконные сети их распространения. В долгосрочной перспективе данные меры, в случае их реального выполнения, принесут адекватный и необходимый результат.

2. Улучшение качества медицинского обслуживания и значительного снижения смертности среди детей. Новейшие достижения в медицине позволяют сохранять драгоценные жизни детей, чего ранее сделать было невозможно. Однако из-за наличия у многих детей различных заболеваний и пороков развития медицинское сопровождение им необходимо не только в момент рождения, но и в последующие годы. В дальнейшем к нему подключается психологическая, педагогическая и социальная помощь.

3. Ужесточение критериев диагностики отклонений в развитии. Прогресс развития общества и успехи медицинской и психологической диагностики позволяют выявлять ранее остававшиеся незамеченными отклонения и нарушения в развитии человека с целью их последующего исправления.

Все эти причины с одной стороны портят благоприятную статистику, но с другой – позволяют наиболее квалифицированно оказывать необходимую помощь детям с множественными нарушениями для их наиболее полного и всестороннего развития.

Обучение и воспитание детей с множественными нарушениями представляют собой достаточно малоизученную и труднейшую проблему специальной педагогики. До недавнего времени в нашей стране многим из таких детей вообще невозможно было предоставить какой-либо реальной педагогической помощи, так как они считались необучаемыми. Однако за последнее десятилетие положение существенно изменилось.

Новый закон «Об образовании в Российской Федерации» подтвердил возможность обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе и детей с тяжелыми и множественными нарушениями в развитии, по образовательным программам, адаптированным для них, и по индивидуальным учебным планам. Как указано в пункте 5 статьи 5 данного закона «в целях реализации права каждого человека на образование... создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами

с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц...» [8]. Это же подтверждает и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью, регулирующий образовательные процессы и адаптированную основную образовательную программу для детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития [6].

В настоящее время родители детей со сложными, множественными и осложненными нарушениями имеют возможность выбирать учреждение, методы и содержание образования. Однако реальная система коррекционно-педагогической помощи детям с комплексными нарушениями еще только начинает складываться, что отражается в наличии большого количества проблем, с которыми сталкиваются специалисты, работающие с детьми данной категории и их семьями [7, С. 178-179]

Результаты исследования особенностей социализации детей дошкольного возраста с комплексными и множественными нарушениями (детский церебральный паралич, сочетающийся с нарушениями интеллекта, нарушениями зрения, задержкой психического развития), проведенного Тихоновой И.В., Адаевой Т.Н., Голубевой М.С. показали, что дети данной категории имеют разный уровень развития социальных навыков. Они испытывают трудности социального приспособления, что наиболее ярко проявляется в игровой деятельности. У них наблюдается несформированность двигательной способности, обеспечивающей основы социального приспособления, имеются проблемы самообслуживания. Развитие социальных способностей детей с комплексными нарушениями в развитии зависит от уровня интеллектуального развития, в частности – имеются ли у ребенка нарушения интеллекта в структуре дефекта, а так же от степени выраженности двигательных нарушений, создающих физиологические трудности для адаптации к социальной среде. Таким образом, как отмечают авторы, специфика процесса социализации детей с комплексными нарушениями в развитии заключается в необходимости преодоления невозможности «стихийной» социализации через деятельность и общение, а так же в обеспечении индивидуально-дифференцированного подхода, который должен тонко учитывать физиологические ограничения ребенка и уровень интеллектуального развития [7, С. 181]

Нормальное воспитание ребенка с тяжелыми и множественными нарушениями возможно в том случае, если родители и специалисты с ним работающие правильно понимают задачи воспитания такого ребенка. Басилова Т.А. считает, что главные задачи воспитания – это развитие его движений, средств общения и ориентировки в окружающем. При этом опыт воспитания детей с множественными нарушениями требует использования самых разных

приемов, применяемых специалистами по отношению к слепым, глухим, слепоглухим, детям, страдающим аутизмом, детским церебральным параличом, тяжелыми нарушениями речи и умственной отсталостью [1].

При этом качество жизни детей с множественными нарушениями развития может быть понято через междисциплинарный анализ данного феномена, в центре внимания которого находятся «отношения с другими», основанные на ценности ребенка как личности. Как указывают Калининкова Л.В. и Магнуссон М., важным содержанием этих отношений выступают вовлеченность, постоянство, разнообразие, возможность оказывать свое влияние, а также получение позитивного опыта самопознания. Индикаторами качества жизни детей с множественными нарушениями развития могут выступать: социально-психологические параметры образа жизни семьи, в которой живет и воспитывается ребенок; функциональная активность ребенка; его представления о самом себе и других; отношения с другими; состояние здоровья ребенка. Предложенная авторами индикация основных параметров качества жизни детей данной категории, может быть использована при планировании программ помощи семье и ребенку и оценке эффективности такой программы [5, С. 151].

Отечественные опыт обучения детей с множественными нарушениями убеждает исследователей, что нет необучаемых детей, а есть дети с разными возможностями обучения. Даже небольшое продвижение в развитии способствует обретению большей самостоятельности и, следовательно, уверенности в себе. Забота государства о лицах с отклонениями в развитии, в том числе и названной категории, является одной из первостепенных задач современного российского общества в контексте гуманного отношения к наиболее незащищенным слоям населения.

Литература:

1. Баилова Т. А. О слепых детях с дополнительными нарушениями и проблемах их семейного воспитания. – М.: Рос.гос. б-ка для слепых, 2009. – 31 с.
2. Баилова Т. А. Слепоглухие дети // Специальная психология: Учебное пособие для студентов высших пед. учебных заведений. – 2003. – С. 391-406
3. Головчиц Л.А. К проблеме терминологии: «сложные, множественные, комплексные...» нарушения развития // Дефектология. – 2011. – №3. – С. 3-12
4. Жигорева М.В. Дети с комплексными нарушениями развития: педагогическая помощь. Учебно-методическое пособие. – М., 2008. – 240 с
5. Калининкова Л.В., Магнуссон М. К вопросу об индикаторах качества жизни детей с множественными нарушениями развития – междисциплинарный подход // Вестник Северного (Арктического) федерального университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2010. – №2. – С.148-153
6. Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. N 1599 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»

7. Тихонова И.В., Адеева Т.Н., Голубева М.С. Специфика социализации дошкольников с комплексными и множественными нарушениями в развитии // Вестник Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова. Серия: педагогика, психология, социальная работа, ювенология, социокинетика. – Кострома: Костромской государственный университет им. Н.А. Некрасова. – Т. 20, 2014. – С. 178-181

8. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 31.12.2014) «Об образовании в Российской Федерации»

Особенности изучения девиантного поведения школьников и студентов

Features of the study of deviant behavior of pupils and students

Нехорошков А.В. (Казань)

Nekhoroshkov A.V.

Аннотация. Трудности изучения девиантного поведения определяются многофакторностью данного явления. Это проявляется в сложности разграничения социальных, ситуативных и психологических причин девиантности. Данный факт требует применения пакета разноаспектных (психологических, социологических, медицинских) методик. Полученные экспериментальные данные свидетельствуют о существовании группы психотипов (акцентуаций), являющихся предпосылкой девиантного поведения.

Ключевые слова: девиантное поведение, акцентуация характера, моральная дефективность, делинквентное поведение.

В рамках исследования проблемы девиантного поведения нами было проведено обследование студентов Казани (открытая анкета, ответы расположены в порядке убывания частоты упоминания). На вопрос «Каковы на ваш взгляд причины девиантного (отклоняющегося) поведения?» были получены следующие ответы:

А. экономическое, социальное, политическое состояние общества, проявляющееся в низком уровне жизни, безработице, нестабильности, невозможности продвинуться по карьерной лестнице, бесперспективности;

Б. ошибки воспитания, заключающиеся в недостатке внимания со стороны родителей, непонимание со стороны близких и как следствие неумение найти адекватный выход из сложных жизненных ситуаций;

В. «плохое окружение», нежелание быть «белой вороной»;

Г. избыток «лишнего» времени, скука, безделие, отсутствие целей в жизни;

Д. реклама на ТВ алкогольных и табачных изделий, насилия и жестокости, «фиктивные» приоритеты, навязываемые «дьявольским ящиком»;

Е. психологические причины: недостаток общения, одиночество, предательство, обиды, ревность, психологическая неустойчивость, слабохарактерность.

Поскольку сущность девиации нельзя объяснить только на основе анализа какой-то одной психологической черты или только следствием сложившихся обстоятельств, в настоящее время большинство психологов и социологов